\*نموذج موافقة المرضى للاستشارة الطبية عبر الإنترنت\*

**أقر أنا مستخدم موقع قلقانة** وبعد قراءتي وتفهمي لما يلي، أوافق على تلقي الخدمات الطبية عن بعد

\*أنت الآن بصدد إجراء استشارة طبية عبر الإنترنت. يرجى قراءة النص التالي بعناية قبل متابعة الاستشارة.\*

1. \*التأكيد على الاستشارة عبر الإنترنت:\*

- أقر بأن الاستشارة التي أقدم عليها هي استشارة طبية عبر الإنترنت وليست تشخيصاً نهائياً للحالة.

- أفهم أن هذه الاستشارة لا تشمل الفحص السريري المباشر أو أي تقييم بدني.

2. \*عدم تضمين الأعراض السريرية:\*

- أفهم أن المعلومات المقدمة خلال هذه الاستشارة قد لا تشمل الأعراض السريرية التي قد تكون ضرورية لتحديد الحالة الطبية بدقة.

3. \*التقدير والتوصيات:\*

- أقر بأن التوصيات التي سأتلقاها تعتمد على المعلومات التي أقدمها فقط وقد لا تكون شاملة أو نهائية.

4. \*الاستشارة غير ملزمة:\*

- أوافق على أن هذه الاستشارة لا تعتبر بديلاً عن استشارة طبية شخصية أو زيارة عيادة طبية مباشرة.

5. \*الإقرار:\*

- أقر بأنني قد قرأت وفهمت جميع ما سبق، وأوافق على الاستمرار في الاستشارة الإلكترونية بناءً على هذه الفهم.

اوافق ــ